

Lampiran 2 : Persetujuan Judul Penelitian

PERSETUJUAN JUDUL PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Resa Yusmiati

Nim : 201FK03003

Program Studi : S1 Keperawatan

Dengan ini menyatakan bahwa berdasarkan hasil konsultasi dan bimbingan dengan Pembimbing Utama dan Pembimbing Pendamping, maka judul penelitian yang disetujui adalah :

**SELF CARE MANAJEMEN PADA PASIEN
DIABATES MELITUS TIPE II DI RUMAH SAKIT
AMC KABUPATEN BANDUNG**

Bandung, Maret 2024



Resa Yusmiati

201FK03003

Pembimbing Utama,



Nur Intan Hayati Husnul K. S.Kep., Ners.,M.Kep

Pembimbing Pendamping,



Ade Iwan Mutiudin. S.Kep.,Ners.,M.Kep

Lampiran 3 : Lembar Persetujuan

LEMBAR PERSETUJUAN

**JUDUL : SELF CARE MANAJEMEN PADA PASIEN DIABETES MELITUS
TIPE II DI RUMAH SAKIT AMC KABUPATEN BANDUNG**

NAMA : RESA YUSMIATI

NIM : 201FK03003

Telah Disetujui Pada Ujian Skripsi
Pada Program Studi Sarjana Keperawatan
Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana

Pembimbing Utama,



Nur Intan Hayati Husnul K. S.Kep., Ners.,M.Kep

Pembimbing Pendamping,



Ade Iwan Mutiudin. S.Kep.,Ners.,M.Kep

Lampiran 5 : Lembar Informed Consent

LEMBAR INFORMED CONSENT

Responden yang saya hormati,

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Resa

Yusmiati Nim

:

201FK03003

Prodi : S1 Keperawatan

Saya adalah mahasiswi Program Studi Sarjana Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Bandung, akan melakukan penelitian tentang **“Perilaku Self Care Manajemen Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II di Rumah Sakit AMC Kabupaten Bandung”**.

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui bagaimana gambaran perilaku *self care managemen* pada pasien diabetes melitus tipe II di Rumah Sakit AMC kabupaten Bandung.

Besar harapan saya agar anda dapat bersedia menjadi responden dalam penelitian kami dan bersedia mengikuti setiap posedur yang akan dilakukan. Informasi yang akan anda berikan sebagai responden akan dijaga kerahasiaannya. Begitupun dengan hasil penelitian akan dijaga kerahasiaannya sebaik-baiknya. Atas kesediaannya, saya ucapkan terimakasih.

Peneliti,



Resa Yusmiati

Lampiran 6 : Lembar Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama (inisial) :

Alamat :

No Hp :

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan mengenai maksud pengumpulan data untuk penelitian tentang “ ***Self Care Manajement Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II di Rumah Sakit AMC Kabupaten Bandung***”. Saya mengerti dan yakin bahwa peneliti akan menghormati hak-hak dan kerahasiaan saya sebagai responden. Dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari pihak manapun, saya bersedia menandatangani lembar persetujuan untuk menjadi responden pada penelitian ini.

Bandung, 2024

Responden

(.....)

Lampiran 7 : Lembar Pengumpulan Data

Kisi- Kisi Kuisioner Self Care Manajement meliputi

Variabel	Jenis Pertanyaan	No Pertanyaan
<i>Self Care Manajemen</i>	Pola makan (diet)	1,2,3,4,5,6,7,8
	Aktivitas Fisik (olaraga)	9,10,11
	Kadar Gula Darah	12,13,14
	Minum Obat Diabetes	15,16
	Perawatan Kaki	17,18,19,20

LEMBAR PENGUMPULAN DATA

Judul Penelitian : *Self Care Management* pada Pasien Diabetes
Melitus Tipe II di Rumah Sakit AMC Kabupaten
Bandung

Kode Responden :

Tanggal Pengisian :

Petunjuk Pengisian :

1. Bacalah setiap pernyataan dalam kuesioner dengan teliti dan benar.
2. Isilah titik-titik yang tersedia dengan jawaban yang menurut Bapak/Ibu benar.
3. Pilihlah salah satu jawaban yang menurut Bapak/Ibu paling sesuai kondisi yang dialami oleh Bapak/Ibu dengan cara memberikan centang (✓) pada pilihan jawaban yang dipilih

A. Data Demografi Responden

1. Inisial Responden :
2. Umur Responden : tahun
3. Jenis Kelamin : ☐ Laki-Laki ☐ Perempuan
4. Pendidikan :

☐ Tidak Tamat SD	☐ SLTA/ sederajat
☐ Tamat SD/ sederajat	☐ SLTP/ sederajat
☐ Akademi/ Perguruan Tinggi	
☐ Lain-lain.....	
5. Pekerjaan :

☐ Tidak Bekerja	☐ Petani	☐
☐ PNS Wiraswasta/ Pedanggang	☐ Pensiunan	
☐ Lain Lain.....		

B. Kuesioner *Self Care Management* Pada Pasien Diabetes Melitus Petunjuk :

Kuesioner ini bertujuan untuk menilai seberapa sering anda melakukan aktivitas untuk mengontrol penyakit diabetes. Tidak ada jawaban benar atau salah. Karenanya, jawablah secara jujur pada masing-masing pernyataan untuk menggambarkan perilaku anda yang sebenarnya dengan memberikan tanda silang (X) pada kolom yang sesuai.

Gunakan 4 pilihan jawaban sebagai berikut:

Tidak pernah : jika pernyataan tersebut tidak pernah dilakukan diberi nilai 1
 Jarang : jika pernyataan tersebut jarang dilakukan diberi 2
 Kadang-kadang : jika pernyataan tersebut kadang dilakukan diberi 3
 Selalu : jika pernyataan tersebut selalu dilakukan diberi 4

No	Pernyataan	Tidak Pernah	Jarang	Kadang-Kadang	Selalu
Pengaturan Makan (diet)					
1.	Saya makan 2-3 kali sehari dan diselingi makanan ringan/ snack 2 kali				
2.	Saya mengikuti dan mentaati anjuran dokter/ petugas kesehatan terkait perencanaan diet diabetes				
3.	Saya membatasi makanan tinggi karbohidrat seperti nasi, roti, dan mie				
4.	Saya mengkonsumsi makanan yang mengandung protein seperti tahu dan tempe				
5.	Saya mengkonsumsi buah dan sayuran sesuai anjuran				
6.	Saya membatasi konsumsi makanan yang mengandung minyak/tinggi lemak seperti makanan siap saji (fast food), gorengan, usus, dan hati				
7.	Saya membatasi konsumsi minuman/makanan manis				
8.	Saya menimbang berat badan sebulan sekali				
Aktivitas Fisik (olahraga)					

9.	Saya melakukan olahraga secara teratur 3 kali seminggu				
10.	Saya melakukan olahraga seperti jalan cepat ataupun senam				
11.	Durasi olahraga yang saya lakukan adalah 30 menit atau sampai keluar keringat				
Monitoring gula darah					
12.	Saya memeriksa kadar gula darah sebulan sekali				
13.	Saya memeriksa gula darah sewaktu jika saya merasa kurang enak badan				
14.	Saya mencatat hasil pengukuran gula darah dan melihat perkembangannya				
Minum obat diabetes					
15.	Saya minum obat diabetes tablet/insulin sesuai anjuran yang diberikan dokter				
16.	Saya datang ke pelayanan kesehatan (dokter) ketika obat saya habis				
Perawatan kaki					
17.	Setiap hari saya mengeringkan sela-sela jari kaki setelah dicuci ataupun basah				
18.	Saya menggunakan pelembab atau lotion pada kaki saya				
19.	Saya menggunakan alas kaki saat keluar rumah				
20.	Saya menjaga kebersihan kaki setiap hari				

Sumber : (I Gusti Ayu Tulus Setyadewi, 2022)

Lampiran 8 : Uji Validitas dan Reabilitas

Uji Validitas dan Reabilitas

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	30	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.894	20

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item- Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
A1	50.8000	116.510	.505	.890
A2	51.0333	117.826	.499	.890
A3	50.7667	115.840	.657	.886
A4	50.8333	121.661	.384	.893
A5	50.8000	124.648	.433	.893
A6	51.0000	114.690	.606	.887
A7	51.0000	118.000	.492	.890
A8	50.8667	122.878	.448	.892
B1	51.0667	113.444	.621	.886
B2	50.9333	117.444	.570	.888
B3	50.8000	116.166	.559	.888
C1	51.0333	116.102	.505	.890
C2	51.0333	118.378	.541	.889
C3	50.7000	116.286	.624	.886

D1	50.6333	117.275	.484	.890
D2	50.8333	117.799	.566	.888
E1	50.6667	117.264	.386	.895
E2	51.2000	117.407	.600	.887
E3	51.2667	120.271	.393	.893
E4	50.5000	115.500	.564	.888

Sumber : (I Gusti Ayu Tulus Setyadewi, 2022)

Frequency Table

		Usia			
		Frequenc y	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	36-45 tahun	16	28.1	28.1	28.1
	46-55 tahun	31	54.4	54.4	82.5
	56-65 tahun	10	17.5	17.5	100.0
	Total	57	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

		Frequenc y	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	37	64.9	64.9	64.9
	Perempua n	20	35.1	35.1	100.0
	Total	57	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequenc y	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tamat SD	2	3.5	3.5	3.5
	SMP	9	15.8	15.8	19.3
	SMA/SMK	33	57.9	57.9	77.2
	Perguruan Tinggi	13	22.8	22.8	100.0
	Total	57	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequenc y	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja	13	22.8	22.8	22.8
	Wiraswasta	9	15.8	15.8	38.6
	Pedagang	15	26.3	26.3	64.9
	IRT	8	14.0	14.0	78.9
	PNS	12	21.1	21.1	100.0
	Total	57	100.0	100.0	

Pengaturan Makan (Diet)

		Frequenc y	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	36	63.2	63.2	63.2
	Cukup	9	15.8	15.8	78.9
	Kurang	12	21.1	21.1	100.0
	Total	57	100.0	100.0	

Aktivitas Fisik (Olahraga)

		Frequenc y	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	15	26.3	26.3	26.3

	Cukup	33	57.9	57.9	84.2
	Kurang	9	15.8	15.8	100.0
	Total	57	100.0	100.0	

Kadar Gula Darah

		Frequenc y	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	16	28.1	28.1	28.1
	Cukup	41	71.9	71.9	100.0
	Total	57	100.0	100.0	

Minum Obat Diabetes

		Frequenc y	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	19	33.3	33.3	33.3
	Cukup	27	47.4	47.4	80.7
	Kurang	11	19.3	19.3	100.0
	Total	57	100.0	100.0	

Perawatan Kaki

		Frequenc y	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	12	21.1	21.1	21.1
	Cukup	36	63.2	63.2	84.2
	Kurang	9	15.8	15.8	100.0
	Total	57	100.0	100.0	

Lampiran 9 : Dokumentasi Penelitian





Nomor : 514/03.FKP/UBK/VI/2024
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin Penelitian dan Pengambilan Data

Kepada
Yang Terhormat
Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Bandung
Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Salam sejahtera semoga Bapak/Ibu senantiasa dalam lindungan Allah SWT. Berkenaan dengan penyusunan **Laporan Tugas Akhir** Program Studi Sarjana Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, maka dengan ini kami memohon izin untuk melaksanakan **penelitian dan pengambilan sampel data** atas nama:

Nama : **Resa Yusmiati**
NIM : 201FK03003
Semester : VIII
Judul Penelitian : Perilaku Self Care Manajemen Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Rumah Sakit AMC Kabupaten Bandung

Demikian permohonan izin ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terimakasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Bandung, 13 Juni 2024

Hormat Kami

Fakultas Keperawatan
Dekan,



Vina Vitniawati, S.Kep., Ners., M.Kep
NIK. 02004020117

Nomor : 1180/03.FKP/UBK/VIII/2023
Lampiran : Satu Berkas
Perihal : Permohonan Izin Studi Pendahuluan

Kepada Yth
Kepala Diklat Rumah Sakit AMC
Di

Tempat

Assalamu'alaikum wr.wb

Dengan Hormat.

Berkenaan dengan penelitian bagi mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, maka dengan ini kami memohon izin untuk melakukan studi pendahuluan kepada mahasiswa kami :

Nama : Resa Yusmiati
Nim : 201FK03003
Judul Skripsi : Hubungan Antara Self Care Dengan Kadar Gula Darah Pada Penderita Diabetes Melitus di Rumah Sakit AMC

Demikian, surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamu'alaikum wr.wb.

Bandung, 27 November 2023

Hormat Kami,
Dekan Fakultas Keperawatan
Universitas Bhakti Kencana



R. Siti Jundiah, M.Kep
NIK. 02007020132



RS AMC

Sahabat Keluarga Menuju Sehat

Nomor : 420/RSAMC/DIR/VII/2024
Lampiran : -
Perihal : **Jawaban Permohonan Izin Penelitian dan Pengambilan Data**

Kepada Yth,
Universitas Bhakti Kencana
Jl. Soekarno Hatta No. 754 Bandung

Assalamu`alaikum warahmatullahi wabbarakatuh.

Teriring do'a semoga dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa ada dalam lindungan serta bimbingan Allah Subhanahu Wa Ta'ala. *Aamiin yaa rabbal allamin.*

Sehubungan dengan surat nomor 514/03.FKP/UKB/VI/2024 tanggal 13 Juni 2024 tentang Permohonan Izin Penelitian dan Pengambilan data, maka dengan ini kami sampaikan bahwa mahasiswa/i Bapak/Ibu Program Studi Sarjana Keperawatan Fakultas Keperawatan dengan ini kami sampaikan bahwa kami bersedia menerima permohonan termaksud dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Peserta bersedia mengikuti dan mentaati peraturan yang berlaku selama menjalankan penelitian di Rumah Sakit AMC.
2. Total biaya sebagaimana terlampir dalam surat jawaban ini berlaku untuk seluruh teknik pengumpulan data seperti wawancara, observasi, kuisioner atau kebutuhan dokumen.
3. Membuat laporan hasil akhir penelitian di Rumah Sakit AMC dan menyerahkan 1 eks *copy* laporan untuk arsip Rumah Sakit.
4. Sebelum melaksanakan penelitian agar menghadap kami untuk memperoleh penjelasan dan pengarahan lebih lanjut.
5. Waktu pelaksanaan : Tanggal 01 s.d. 15 Agustus 2024

Berkaitan dengan hal tersebut diatas untuk memudahkan koordinasi dan komunikasi dalam rangka persiapan pelaksanaannya dapat menghubungi Ibu Diana Angelina, A.Md.ARS (Bagian Diklat) di Nomor HP/WA. 0813-1415-2718.

Demikian kami sampaikan, atas perhatiannya diucapkan terima kasih
Wassalamu`alaikum warahmatullahi wabbarakatuh.

Bandung, 31 Juli 2024
Direktur Rumah Sakit AMC,

RS AMC
Sahabat Keluarga Menuju Sehat

 **dr. M. Rizky Marwan**
NIK: D.05.011

-.IFY/MRM/AS.-

Lampiran : Jawaban Permohonan Izin Penelitian dan Pengambilan Data
Nomor : 420 /RSAMC/DIR/VII/2024
Perihal : Invoice

**Rincian Tagihan Biaya Penelitian dan Pengambilan Data
di Rumah Sakit AMC**

No.	Nama Mahasiswa	Tanggal Pelaksanaan	Biaya
1.	Resa Yusmiati	01 s.d. 15 Agustus 2024	Rp. 150.000,-
TOTAL BIAYA			Rp. 150.000,-

Pembayaran via transfer melalui Bank Syariah Indonesia Atas Nama **PT. Annisa Eka Utama** dengan Nomor Rekening **300-060-000-7**.

Bandung, 31 Juli 2024

Direktur Rumah Sakit AMC,

RS AMC
Sahabat Keluarga Menuju Sehat

 **dr. M. Rizky Marwan**
NIK: D.05.011

-.IFY/MRM/AS.-



RS AMC

Sahabat Keluarga Menuju Sehat

Nomor : 151 /RSAMC/DIR/III/2024
Lampiran : -
Perihal : **Jawaban Permohonan Izin Studi Pendahuluan**

Kepada Yth,
Universitas Bhakti Kencana
Jl. Soekarno Hatta No. 754 Bandung

Assalamu`alaikum Warahmatullahi Wabbarakatuh.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa ada dalam lindungan serta bimbingan Allah Subhanahu wata'ala. Aamiin. Yaa Rabbal Allamin

Sehubungan dengan Surat Masuk Nomor 1180/03.FKP/UBK/VIII/2023 pada tanggal 27 November 2023 tentang Permohonan Izin Studi Pendahuluan, maka dengan ini kami sampaikan bahwa mahasiswa/i Bapak/Ibu Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Keperawatan dengan ini kami sampaikan bahwa kami bersedia menerima permohonan termaksud dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Peserta bersedia mengikuti dan mentaati peraturan yang berlaku selama menjalankan izin studi di Rumah Sakit AMC.
2. Membuat laporan hasil akhir studi di Rumah Sakit AMC, dan menyerahkan 1 eks *copy* laporan untuk arsip Rumah Sakit.
3. Sebelum melaksanakan studi agar menghadap kami untuk memperoleh penjelasan dan pengarahan lebih lanjut.
4. Waktu pelaksanaan : Kamis, 21 Maret 2024, Pukul 09.00 WIB

Berkaitan dengan hal tersebut diatas untuk memudahkan koordinasi dan komunikasi dalam rangka persiapan pelaksanaannya dapat menghubungi Ibu Desy Tunarty, SE (KaSubBag Diklat) di Nomer HP/WA. 081394755556. Demikian kami sampaikan, atas perhatiannya diucapkan terima kasih

Wassalamu`alaikum Warahmatullahi Wabbarakatuh.

Bandung, 20 Maret 2024
Direktur Rumah Sakit AMC,


RS AMC
Sahabat Keluarga Menuju Sehat
dr. M. Rizky Marwan
NIK: D.05.011

-IFY/MRM/AS.-

Lampiran : Jawaban Permohonan Studi Pendahuluan
Nomor : \S\ /RSAMC/DIR/III/2024
Perihal : *Invoice*

**Rincian Tagihan Biaya Ijin Studi Pendahuluan
di Rumah Sakit AMC**

No	Uraian	Biaya	
1.	1 orang mahasiswa x @ Rp. 150.000,- x 1 Hari	Rp.	150.000,-
TOTAL		Rp.	150.000,-

Pembayaran via transfer melalui ke Bank Mandiri Atas Nama **PT. Annisa Eka Utama** dengan
Nomor Rekening **131-002-244-222-4**

Bandung, 20 Maret 2024
Direktur Rumah Sakit AMC,


Sahabat Keluarga Menuju Sehat

 **dr. M. Rizky Marwan**
NIK: D.05.011

-IFY/MRM/AS.-

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Resa. Jusmicki
NIM : 2017K03003
Judul Skripsi : Self care Management pada pasien DM
Pembimbing Utama : Nur Intan Hayati Husnul K. S.kep.Ners., M.Kep
Pembimbing Pendamping : Ade Iwan Muttudin

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	14/Agustus	- Merapikan kembali isi dari skripsi - Mereview dan Membaca ? lagi isi dari mulai bab 1 - 5 - Membuat power point untuk persiapan sidang skripsi - Menambahkan sitasi dan jurnal Ade Iwan Muttudin S.kep.Ners., M.Kep - Memasukan Hasil dari olah data yg ada di ms.exel untuk dimasukan di bab 4 - memasukan sitase dan jurnal ke bab 4 di Pembahasan Acc. 14 Agustus 2024. Ade Iwan Muttudin.	  

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa

: Resa. Yusrinati

NIM

: 201603003

Judul Skripsi

: Self care management pada pasien DM

Pembimbing Utama

: Nur. Intan Hayati Husnul K. S.Kep.Ners., M.Kep

Pembimbing Pendamping

: Ade Iwan Mutiudin S.Kep.Ners., M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	13/Agustus 2024	- Menghapus tabel total didistribusi frekuensi bab 4 - Membenarkan pembahasan yang ada di bab 4 (hanya ditulis jumlah persen saja) - Menambahkan opini di bab 4 - Merapikan tabel - Menambahkan sitasi di pembahasan menggunakan jurnal Ade Iwan Mutiudin S.Kep., Ners., M., Kep - Membenarkan simpulan dan saran di bab 5 - Memasukan Master tabel ke lampiran.	 

KARTU BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Resa. Yusmiati
NIM : 201FK03003
Judul Skripsi :

Pembimbing Utama :
Pembimbing Pendamping :

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	Kamis 22/Mei 2024	- Mengubah studi pendahuluan di latar belakang sesuai pada saat studi pendahuluan ke rumah sakit - Mengganti Tujuan dan (mengidentifikasi monitoring kadar gula darah) menjadi (mengidentifikasi kadar gula darah) - Menghapus bagian (A) di kriteria inklusi - Mengubah poin (A) di kriteria eksklusi - Teknik sampling di pindahkan ke populasi dan sampel di poin ketiga - Instrumen penelitian dibuat dalam bentuk tabel - Hasil uji validitas dan reliabilitas dimasukkan / ditambahkan hasilnya. Acc. Sudang proposal.	 NIM 201FK03003
			

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Resa Yusmiati
 NIM : 2015K03003
 Judul Skripsi :

Pembimbing Utama :
 Pembimbing Pendamping :

No.	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.		Menentukan tema Penelitian Mencari 10 penyakit yg sedang banyak dialami Analisis Jurnal	
2.		Mencari / Menentukan tema penelitian Analisis Jurnal	
3.	18/03/2024	Membahas bab 1-3 - Menambahkan Jurnal ke bab 1 - Menambah teori self care di bab 2 - Menambah Sitase - Membuat Mendeley - belajar menggunakan SPSS - -	 Nama: Resa. NIDN : 09240993 02
4.	Rabu 29/5/24	1. Mengidentifikasi terapi farmakologi pada pasien DM 2. Kriteria inklusi dan eksklusi diubah 3. Skor penilaian dibuat tabel 4. Masukkan hasil uji valid dan reliabilitas ke lampiran 5. Sitasi jurnal bapa, cari di google scholar 6. tuliskan pernyataan Vaporable & unvaporable	

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Resa. Yusrinati
NIM : 201FK03003
Judul Skripsi : Self care Management pada pasien DM
Pembimbing Utama : Nur Intan Hayati Husnul K. S.kep. Ners. M., Kep
Pembimbing Pendamping : Ade Iwan Murtudin S.kep. Ners., M.kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	12/Agustus 2024	1. Menghapus judul "Gambaran self care" menjadi hanya "Self care" - Menghitung cara ukur di bab 3 - Menambahkan teori di bab 2 - Memperbaiki Analisis data - Menghitung karakteristik menggunakan distribusi frekuensi - Merapikan daftar pustaka - Membenarkan lagi instrumen Penelitian di bab 3 - Mencari justifikasi di bab 3 pada definisi operasional - Belajar cara menghitung self care management	 

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

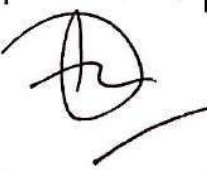
Nama Mahasiswa :

NIM :

Judul Skripsi :

Pembimbing Utama :

Pembimbing Pendamping :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	10/Agustus 2024.	- Kenapa harus self care Managemens - Teori self care management ditambah lagi kalo di lampiran hanya self care - Menambahkan definisi konseptual. - Teori siapa yg kamu pake - Analisis data diperbaiki cari tahu gimana cara hitungannya apakah antar variabel, terus luarnya juga - Apakah penelitian kamu berbeda dengan peneliti sebelumnya - Kelebihanya apa kenapa harus self care Management.	  

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa :

NIM :

Judul Skripsi :

Pembimbing Utama :

Pembimbing Pendamping :

Resu Yusmiati

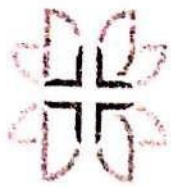
2017K03003

Perilaku self care management pada pasien Diabetes Mellitus tipe II di AMC Kab. Bandung

Nur Intan Hayati Khumai Khotimah .. S.kep., Ners., M.kep

Ade Iwan Muhtudin S.kep., Ners., M.kep

No.	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	18/03/24	Menentukan topik penelitian	 
2.		Revisi judul penelitian.	
3.		menyusun latar belakang	
4.		Membuat bab 1-3 dan merevisi latar belakang	
5.		Mengubah judul penelitian dari "dukungan keluarga dan self care" menjadi "Perilaku self care"	
6.		Mencari referensi latar belakang "why self care", "justifikasi DM" dan membuat Analisa data	



**MATRIKS EVALUASI UJIAN PROPOSAL/SIDANG AKHIR*) SKRIPSI
PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN
TAHUN AKADEMIK 2023/2024**

Nama Mahasiswa : Resa-Yusmanti
NIM : 2016K03003
Pembimbing : 1. Nur Intan Hayati Husnul Khotimah, S.kep., Ners., M.kep
2. Ade Iwan Mutrudin S.kep., Ners., M.kep
Penguji I/II*) : Sh. wulan Megawati S.kep., Ners; M.kep
Haeryl Imam, S.kep., Ners., Mns.

No	Perbaikan/Masukan (diisi berdasarkan perbaikan/masukan saat ujian)	Hasil Revisi (diisi oleh Mahasiswa sebagai bentuk jawaban perbaikan/masukan Penguji)
	BAB I Latar belakang - Alasan kenapa memilih self care mangemen - Hanya menggunakan teori self care saja tidak self care management - diterangkan penelitian hanya self care - sebelumnya tidak ada definisi konseptual - revisi definisi operasional awal hanya self care - menambahkan dan memasukkan kembali daftar pustaka menggunakan mendeley * Tolong ganti LB dengan menyertakan dampak-penyakit (jangan lupa) - contoh / - Potensi penulis: wulan 11/07/2024	Bab I latar belakang - Revisi Memasukan alasan kenapa memilih self care (lul 3) management dibanding self care - merevisi mengubah teori self care menjadi self care management - Merevisi mengubah kerangka teori menjadi self care management - merevisi menambahkan definisi konseptual - menjadi direvisi self care management - merevisi daftar pustaka dan menambahkan daftar pustaka menggunakan mendeley

Mengetahui,

Sebelum Revisi		Setelah Revisi	
1. Mahasiswa	: [Signature]	1. Mahasiswa	: [Signature]
2. Pembimbing	: [Signature]	2. Pembimbing	: [Signature]
3. Penguji	: [Signature]	3. Penguji	: [Signature]



**MATRIKS EVALUASI UJIAN PROPOSAL/SIDANG AKHIR*) SKRIPSI
PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN
TAHUN AKADEMIK 2023/ 2024**

Nama Mahasiswa : Resa. Yusmiati
NIM : 2015K03003
Pembimbing : 1. Nur Intan Hayati Husni K. S.kep.,Ners.M.kep
2. Ade Iwan Mutudin S.kep.,Ners.M.kep
Penguji I/II*) :

No	Perbaikan/Masukan (diisi berdasarkan perbaikan/masukan saat ujian)	Hasil Revisi (diisi oleh Mahasiswa sebagai bentuk jawaban perbaikan/masukan Penguji)
1.	Cek Penulisan Cek typo penulisan Cek tabel Perbaiki Cek Abstrak Alasan self care pada pasien DM yang diangkat teori harus jelas teori siapa yg dipakai populasi dan sampel dicek kembali sampel perbaiki sesuai real Hasil pembahasan dijelaskan kesimpulan tidak boleh ada angka lagi	Membenarkan penulisan mengecek kembali typo tabel sudah diperbaiki Abstrak sudah diperbaiki Alasan sudah ada di Bab 1 teori sudah dicantumkan menggunakan teori siapa populasi dan sampel sudah dibetulkan sampel sudah sesuai dengan real Pembahasan sudah ada kesimpulan tidak ada angka lagi. (hal

Mengetahui,

Sebelum Revisi		Setelah Revisi	
1. Mahasiswa	:	1. Mahasiswa	:
2. Pembimbing	:	2. Pembimbing	:
3. Penguji	:	3. Penguji	:



**MATRIKS EVALUASI UJIAN PROPOSAL/SIDANG AKHIR^{*)} SKRIPSI
PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN
TAHUN AKADEMIK 2023/2024**

Nama Mahasiswa : Resa. Yusrinati
NIM : 201603003
Pembimbing : 1. Nur Intan Hayati Husnul K. S.kep., Ners., M.kep
2. Ade Iwan Muliudin S.kep., Ners., M.kep
Penguji I (II^{*)} : Haerul Imam S.kep., Ners., M.kep

No	Perbaikan/Masukan (diisi berdasarkan perbaikan/masukan saat ujian)	Hasil Revisi (diisi oleh Mahasiswa sebagai bentuk jawaban perbaikan/masukan Penguji)
1.	Bab 1 diperbaiki (Alasan / fenomena variabel) - Menggunakan teori siapa isu instrumen dan teori dipastikan instrumen siapa - Jelaskan definisi operasional self care Management pada diabetes melitus tipe 2. - perubahan / perbaikan Penulisan yg typo - Halaman diperbaiki - Isi - isi instrumen diperbaiki	- Bab 1 sudah diperbaiki - sudah menggunakan teori yg sebenarnya - Instrumen sudah dibenarkan - definisi operasional sudah diperbaiki, - penulisan typo sudah diperbaiki - Halaman sudah diperbaiki - Isi - isi sudah di lampirkan

Mengetahui,

Sebelum Revisi	Setelah Revisi
1. Mahasiswa : 2. Pembimbing : 3. Penguji :	1. Mahasiswa : 2. Pembimbing : 3. Penguji :